様式第５号

委　任　状

代理人の印

　私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記事項を処理する一切の権限を委任します。

記

委任事項

　　平成29年度静岡県立総合病院北安東２丁目医師宿舎(仮称)建築工事の入札及び

見積について

委任期日　平成　　年　　月　　日

平成　　年　　月　　日

地方独立行政法人静岡県立病院機構

理事長　田中　一成　　様

　　　　　住所（所在地）

　　　　商号または名称

　　　　　　　　氏名（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印